

INTESTAZIONE DITTA

Spett.le
I.N.A.I.L. SEDE DI
Via..... n.
..... ROMA

e.p.c.

COMMISSARIATO DI P.S.
DI

Oggetto: Denuncia cautelativa di infortunio sul lavoro.

La presente per comunicare cautelativamente a codesto Spett.le Istituto che, in
data Si è verificato un infortunio sul lavoro al dipendente

cognome
nome
luogo di nascita
data di nascita
cod.fiscale
indirizzo

nel luogo di lavoro sito in Via

e con prognosi di giorni

Si precisa che farà seguito denuncia redatta sulla modulistica conforme per legge.

Con osservanza.

Roma li,

Timbro e firma della ditta

Allegato:

- verbale Pronto Soccorso